В уполномоченный орган по опеке и попечительству

в Тихвинском муниципальном районе Ленинградской области

комитет социальной защиты населения

администрации муниципального образования

Тихвинский муниципальный район Ленинградской области

|  |  |
| --- | --- |
| от заявителя  |  |
| *(фамилия,* |
| *имя, отчество заявителя полностью)* |
|  |
| *(число, месяц, год рождения)* |
| Адрес регистрации заявителя по месту жительства: |
|  |
| *(почтовый индекс, область,* |
| *район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)* |
|  |
|  |
| Адрес регистрации заявителя по месту пребывания/фактического проживания  |
| *(нужное подчеркнуть)*: |
| *(почтовый индекс, область,* |
| *район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)* |
|  |
| Документ, удостоверяющий личность: |  |
|  |  | *наименование документа* |
|  *(серия) (номер) (дата выдачи)* |
| *(кем выдан)* |
| Контактные телефоны  |  |

**З А Я В Л Е Н И Е**

|  |
| --- |
|     Прошу дать мне согласие на заключение трудового договора  |
| с |
| *(наименование юридического лица* |
| на период с |  *или индивидуального предпринимателя)*« » 20 г. по | « » 20 г. |
| для выполнения в свободное от получения образования время легкого труда, не причиняющего вреда моему здоровью, а именно: |
|  |
| *(указать вид работ)*Я являюсь *(нужное отметить V):* |
|  | учащимся  |
|  | *(указать наименование общеобразовательного учреждения)* |
| лицом, получившим общее образование в  |
| *(указать наименование общеобразовательного учреждения)* |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
|  дата подпись, фамилия и инициалы заявителя |

К заявлению прилагаются:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование документа | Количество документов |
| 1 | Согласие законного представителя несовершеннолетнего от |  |
| 2 | Согласие на обработку персональных данных  |  |
| 3 | Копия паспорта несовершеннолетнего серия номер |  |
| 4 | Копия паспорта законного представителя серия номер |  |
| 5 | Справка из лечебно-профилактического учреждения о состоянии здоровья, об отсутствии противопоказаний для выполнения легкого труда, не причиняющего вреда его здоровью от  |  |
| 6 | Справка из учебного заведения, в котором обучается несовершеннолетний/документ об образовании от  |  |
| 7 | Справка от работодателя о том, что работа, на которую принимается несовершеннолетний, не относится к перечню работ, на которых запрещается применение труда работников в возрасте до 18 лет, в соответствии со ст. 265 Трудового кодекса РФ и постановлением Правительства РФ от 25.02.2000 № 163 «Об утверждении перечня тяжелых работ и работ с вредными и опасными условиями труда, при выполнении которых запрещается применение труда лиц моложе восемнадцати лет» |  |
| 8 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
|  дата подпись, фамилия и инициалы заявителя |

*-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------*

***заполняется специалистом:***

Специалистом удостоверен факт собственноручной подписи заявителя (представителя заявителя) в заявлении.

Заявление зарегистрировано дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_рег. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(подпись, фамилия и инициалы специалиста)*